



COLLEGE OF NURSING, HONG KONG 香港護理學院

Tsz Shan Monastery Spiritual Retreat

- Date** 12 January 2020 (Sunday)
- Time** 08:45 - 16:00 [Transportation to & fro Kowloon Tong Exit D (8:45)/Tai Po Market (9:05)
MTR Exit A2/ The entrance of TSM (9:30)] Late comers will not be entertained.
- Code** MFC-19-05
- Purpose**
1. Enhance spiritual wellness with a secular tone
 2. Understand and response to one's spiritual needs and engage in self-retrospection
 3. Cultivate a sense of tranquility and peacefulness
- Programme**
- 09:30 Participants entering Tsz Shan Monastery (TSM) and waiting at visitors centre
09:45 Welcoming at Dining Hall
10:00 3D video and presentation : Passion in your heart
10:30 Tranquility journey at TSM
12:00 Vegetarian lunch at Dining Hall
13:00 Mindfulness activity
16:00 Participants leaving TSM
(Itinerary subject to change depending on on-site arrangements)
- Target**
1. Member
 2. Non-member, limited to:
 - a. Nurses
 - b. Health Care Supporting staff
 - c. Students of Care-related Support Workers courses organized by CNHK
(They may join the activity with maximum 2 relatives or friends)
- Tour Fee**
- Member: \$150 (For Members only)
Non-member: \$200
- Vegetarian meal are provided by Tsz Shan Monastery
 - Tour fee include college administration fee, coach service and group travel insurance
- Vacancy** 60 (on first-come-first-served basis)
- Application**
1. Enrolment form can be downloaded at www.cnhk.org.hk or complete the online enrollment via following QR code.
-
- ([Link of enrollment form : Please click here](#))
2. Please send the completed enrolment form and cheque to CNHK in person or by post.
 3. Applicants will be notified the enrolment results by email on or before 31 December 2019.
- Enquiry** 2572 9255 **Whatsapp:** 9061 4602

Deadline: 29 December 2019



College of Nursing, Hong Kong
13/F, Hyde Centre, 223 Gloucester Road, Wanchai, Hong Kong
Tel : 2572 9255 Fax : 2838 6280 Website : www.cnhk.org.hk

For Office Use 由本學院填寫

Date Received:

Handled by:

Activity Enrollment Form – Tsz Shan Monastery Spiritual Retreat

- Notes to Applicants :
1. The personal data of applicants are collected and kept solely for purpose of applications of this event.
 2. Provision of personal data is voluntary. However, failure to provide correct and complete personal data may result in applications being considered incomplete and thus unsuccessful.
 3. You are entitled to be informed and correct any information provided. To access and correct any of your information, please address your request in writing to the Executive Officer at College of Nursing, Hong Kong, Room A & C, 13/F, Hyde Centre, 223 Gloucester Road, Wanchai, Hong Kong.

Part A (For Member or Nursing Colleagues and Graduates)

Name (Chinese) : _____ Name (English in BLOCK) : _____

Sex : *M / F Membership no.: _____ Email : _____

Address : _____

Mobile No. : _____ Working Organization : _____ Position : _____

Gathering point & time : 8:45 am at Kowloon Tong MTR 9:05 am at Tai Po Market MTR
 9:30 am at the entrance of TSM

Part B (For relatives & friends)

1	<p>Name (Chinese) : _____ Name (English in BLOCK) : _____</p> <p>Sex : *M / F Membership no.: _____ Email : _____</p> <p>Address : _____</p> <p>Mobile No. : _____ Working Organization : _____ Position : _____</p> <p>Gathering point & time : <input type="checkbox"/> 8:45 am at Kowloon Tong MTR <input type="checkbox"/> 9:05 am at Tai Po Market MTR <input type="checkbox"/> 9:30 am at the entrance of TSM</p>
2	<p>Name (Chinese) : _____ Name (English in BLOCK) : _____</p> <p>Sex : *M / F Membership no.: _____ Email : _____</p> <p>Address : _____</p> <p>Mobile No. : _____ Working Organization : _____ Position : _____</p> <p>Gathering point & time : <input type="checkbox"/> 8:45 am at Kowloon Tong MTR <input type="checkbox"/> 9:05 am at Tai Po Market MTR <input type="checkbox"/> 9:30 am at the entrance of TSM</p>

*Please delete where appropriate

Remarks

1. All personal data collected will strictly be used for travel arrangement and registration.
2. Please consider self-arranged insurance for safety purpose.
3. The College shall not be liable for any injuries or accidents.
4. The tour fee is non-refundable and non-transferable.
5. Official video recording or photo taking may be undertaken during the tour. These videos and photos will be used for publicity purpose.
6. The visit will be cancelled if tropical cyclone signal No. 8 or above is issued or in force at 6:30 a.m. or thereafter.
7. The above program is subjected to change when necessary.

Part C

I declare that the information given in this application is, to the best of my knowledge, accurate and complete.

Member or Nursing Colleague Signature : _____ Date : _____

Relatives / Friends Signature : _____ Date : _____

Relatives / Friends Signature : _____ Date : _____



COLLEGE OF NURSING, HONG KONG 香港護理學院

慈山寺靜心日

日期：2020年1月12日(星期日)

時間：08:45 至 16:00

(旅遊巴士九龍塘D出口外(8:45)/大埔墟(9:05)港鐵站A2出口外接送/
慈山寺門前集合(9:30)，逾時不候)

活動編號：MFC-19-05

目的：讓參加者可以在活動的過程中：

1. 提升心靈健康 2. 觀察並善待自己的身心 3. 感受及體驗心靈的平靜

行程：09:30 參學服務處集合

09:45 在五觀堂中稍息

10:00 欣賞3D電影，進行短講「一切從心開始」

10:30 「導賞慈山」心靈之旅

12:00 「觀心禪食」在午觀堂享用午齋

13:00 靜心體驗

16:00 離開慈山寺

(行程時間僅供參考，請以當天實際行程為準)

活動對象：1.) 學院會員

2.) 非會員，限於：

a. 護士

b. 現任職醫護支援人員

c. 報讀本學院的醫護支援人員課程的學生

(以上對象均可攜同最多2位親友參加)

費用：會員 \$150 (僅適用於學院會員)

- 非會員 \$200 素食午膳由慈山寺提供及安排

- 學院收取之費用包括行政、旅遊巴士及團體意外保險費用

名額：60人(先到先得)

報名辦法：1. 請瀏覽本院網頁索取報名表格。(網址: www.cnhk.org.hk)或掃描以下QR Code並填妥網上報名表。



([網上報名表連結](#)：請按此)

2. 請將已填妥的報名表格及費用郵寄到本院或親臨到本院辦理報名手續。

3. 學院將於2019年12月31日或之前將申請結果以電郵通知會員。

查詢電話：2572 9255

Whatsapp: 9061 4602

截止報名日期：2019年12月29日



香港護理學院
香港灣仔告士打道 223 號海聯大廈 13 樓 A 及 C 室
電話：2572 9255 傳真：2838 6280 網址：www.cnhk.org.hk

For Office Use 由本學院填寫

Date Received:

Handled by:

慈山寺靜心日 - 報名表格

- 申請人須知：
1. 本院收集及保存個人資料的目的及用途僅供活動安排及登記之用。
 2. 申請人可自願提供個人資料，惟若未能正確提供所需資料，可能導致申請不被接納。
 3. 申請人所提供的資料均需正確無誤。申請人如欲查閱或更正個人資料，請以書面致函香港護理學院，香港灣仔告士打道 223 號海聯大廈 13 字樓 A 及 C 室，向本院的行政主任提出。

第一部分 (會員 / 護士 / 現任職醫護支援人員的同業 / 報讀本學院醫護支援人員課程的學生填寫)：

姓名(中文)：	_____	英文姓名(正楷填寫)：	_____
性別：* <u>M</u> /F	會員號碼：	_____ (只限會員填寫)	聯絡電話：_____
通訊地址：_____			
電郵地址：	_____	工作機構：	_____ 職位：_____
集合時間及地點： <input type="checkbox"/> 上午 8:45 九龍塘港鐵站/ <input type="checkbox"/> 上午 9:05 大埔墟港鐵站/ <input type="checkbox"/> 上午 9:30 慈山寺門前集合			

第二部分 (只限親友填寫)：

1	姓名(中文)：	_____	英文姓名(正楷填寫)：	_____
	性別：* <u>M</u> /F	會員號碼：	_____ (只限會員填寫)	聯絡電話：_____
	通訊地址：_____			
	電郵地址：	_____	工作機構：	_____ 職位：_____
	集合時間及地點： <input type="checkbox"/> 上午 8:45 九龍塘港鐵站/ <input type="checkbox"/> 上午 9:05 大埔墟港鐵站/ <input type="checkbox"/> 上午 9:30 慈山寺門前集合			
2	姓名(中文)：	_____	英文姓名(正楷填寫)：	_____
	性別：* <u>M</u> /F	會員號碼：	_____ (只限會員填寫)	聯絡電話：_____
	通訊地址：_____			
	電郵地址：	_____	工作機構：	_____ 職位：_____
	集合時間及地點： <input type="checkbox"/> 上午 8:45 九龍塘港鐵站/ <input type="checkbox"/> 上午 9:05 大埔墟港鐵站/ <input type="checkbox"/> 上午 9:30 慈山寺門前集合			

*所有資料必須填寫

備註

1. 所有個人資料僅供活動安排及登記之用。
2. 為個人安全著想，請自行購買旅遊保險。
3. 參加者必須承擔一切個人意外及損失，本院概不負責。
4. 費用不設退款，不可轉讓給他人或予他人使用。
5. 於活動期間所拍攝之相片或影片，本學院將用作活動宣傳及推廣服務之用途。
6. 颱風或暴雨警告期間的安排：若八號或以上颱風訊號或黑色暴雨訊號在 06:30 前發出或仍然生效，是日活動將予取消。
7. 若行程有所變動，本學院保留最終決定權。

第三部分

本人謹此聲明在本申請表填報的資料正確及無誤。

會員或護理同業簽名：_____ 日期：_____

同行親友簽名：_____ 日期：_____

同行親友簽名：_____ 日期：_____